НАЭРЕЗ
Национальная ассоциация экспертов
по редким заболеваниям

ПАМЯТКА ДЛЯ ПЕДИАТРОВ И ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Красные флаги аутоиммунных заболеваний у детей

ДТЗ

МКБ E05.0 · Эндокринология

Диффузный токсический зоб (болезнь Базедова-Грейвса)

Материал разработан при поддержке АО «Санофи Россия».

Конспект методического пособия НАЭРЕЗ «Скрытые аутоиммунные угрозы»

ДТЗ

Диффузный токсический зоб (болезнь Базедова-Грейвса)

МКБ E05.0

Диффузный токсический зоб (болезнь Базедова-Грейвса) развивается из-за того, что аутоантитела к рецепторам тиреотропного гормона стимулируют эти рецепторы в щитовидной железе, что приводит к чрезмерно высокому синтезу тиреоидных гормонов и тиреотоксикозу [1,2,3].

Распространённость: оценить шансы встретить на приёме

№1

ДТЗ — самая частая причина гипертиреоза у детей и распространённое аутоиммунное заболевание [1]. Манифестирует в любом периоде детства, но частота увеличивается с возрастом [2].

Генетическая предрасположенность: зачем уточнять семейный анамнез

≈15%

Примерно в 15% случаев у детей с ДТЗ есть родственники первой линии с аутоиммунными заболеваниями щитовидной железы [2].

Мультисистемные проявления: как не пропустить ДТЗ под маской другого состояния

Мишени тиреоидных гормонов	Симптомы при тиреотоксикозе
Нервная система	Нарушение концентрации внимания и памяти, раздражительность, тревожность, гиперактивность, поверхностный сон.
Мышечная ткань	Тремор, гиперрефлексия.
Сердечно-сосудистая система	Тахикардия, систолическая гипертензия, фибрилляция предсердий.
Лёгкие	Одышка, нехватка воздуха.
Желудочно-кишечный тракт	Полидефекация, тошнота, рвота.
Гепатобилиарная система	Повышение АСТ, АЛТ, ЩФ, билирубина.
Кожа с придатками, жировая клетчатка	Потливость кожи, потеря веса.
Терморегуляция и липогенез	Субфебрильная температура, потеря веса.
Кровь	Панцитопения.
Орбиты	Экзофтальм, ретракция и отставание века, периорбитальный отёк, инъекция сосудов конъюнктивы и хемоз, офтальмоплегия.

Источники к таблице:

De Leo S., Lee S. Y., Braverman L. E. Hyperthyroidism // Lancet Lond. Engl. 2016. Т. 388, № 10047. С. 906–918.

Lima C. S. P. и др. Pancytopenia in untreated patients with Graves' disease // Thyroid Off. J. Am. Thyroid Assoc. 2006. Т. 16, № 4. С. 403–409.

Concepción-Zavaleta M. J. и др. Thyroid dysfunction and female infertility. A comprehensive review // Diabetes Metab. Syndr. 2023. Т. 17, № 11. С. 102876.

Риски поздней диагностики: почему важно вовремя выявлять ДТЗ

Отсроченная диагностика ДТЗ может привести к тиреотоксическому кризу. Тиреотоксический криз, ТК, проявляется симптомами тиреотоксикоза, выраженными в крайней степени: лихорадка, тахикардия, аритмия, застойная сердечная недостаточность, возбуждение, бред, психоз, ступор, кома, тошнота, рвота, диарея, печёночная недостаточность. Причины смерти от ТК: полиорганная недостаточность, сердечная и дыхательная недостаточность, аритмия, диссеминированное внутрисосудистое свёртывание крови, перфорация желудочно-кишечного тракта, гипоксический синдром мозга и сепсис [3].

Диагностика: на что направить при подозрении на ДТЗ

Всем детям с подозрением на гипертиреоз следует исследовать ТТГ, Т4св, Т3св крови. Так как ДТЗ — самая частая причина гипертиреоза у детей, то также рекомендуют определять уровни антител к рецептору ТТГ и к тиреопероксидазе [2].

- А12.06.046 Определение содержания антител к рецептору тиреотропного гормона (ТТГ) в крови [4]

Интерпретация: как оценить результаты анализов

Гормональный профиль	Состояние и интерпретация
↓ТТГ, Т4св, Т3св	Субклинический гипертиреоз: в крови снижен ТТГ, но гормоны щитовидной железы пока ещё в пределах нормы [5].
↓ТТГ, ↑Т4св, ↑Т3св	Манифестный гипертиреоз: гормоны щитовидной железы повышены, а ТТГ компенсаторно снижен [5].
↓ТТГ, ↑Т4св, ↑Т3св + симптомы	Тиреотоксикоз: клинический синдром, который отражает токсическое действие тиреоидных гормонов на органы-мишени [5].

Коморбидность: какие ещё состояния могут быть у детей с ДТЗ

ДТЗ ассоциирован с другими аутоиммунными заболеваниями: с сахарным диабетом 1 типа, целиакией, витилиго. Ещё ДТЗ ассоциирован с синдромом Дауна. Примерно в 15% случаев у родственников первой линии имеется аутоиммунное заболевание щитовидной железы. ДТЗ также может развиться после трансплантации костного мозга и на фоне терапии ВИЧ [2].

Источники

1. Lane L. C., Wood C. L., Cheetham T. Graves’ disease: moving forwards // Arch. Dis. Child. 2023. Т. 108, № 4. С. 276–281.

2. Mooij C. F. и др. 2022 European Thyroid Association Guideline for the management of pediatric Graves’ disease // Eur. Thyroid J. 2021. Т. 11, № 1. С. e210073.

3. Российская ассоциация эндокринологов. Клинические рекомендации. Тиреотоксикоз с диффузным зобом (болезнь Грейвса), узловым/многоузловым зобом. Возрастная категория: взрослые. Утверждены Минздравом России.

4. Приказ Минздрава России от 13.10.2017 N 804н (ред. от 24.09.2020, с изм. от 26.10.2022) «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» (Зарегистрировано в Минюсте России 07.11.2017 N 48808).

5. Российская ассоциация эндокринологов. Клинические рекомендации. Тиреоидиты у детей. Возрастная категория: дети. Утверждены Минздравом России в 2024 году.